



*Osez Jeûner - Séjour de détoxination  
selon les principes de la Naturopathie*

**BALI**

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

Ce séjour s'adresse aux personnes qui souhaitent detoxiner en douceur et découvrir une autre culture a l'autre bout du monde

- Favoriser un temps de repos, de détente et de relaxation,
- Découvrir BALI autrement
- Etre accompagné(s) dans la prise de bonnes habitudes alimentaires,
- Adopter une nouvelle hygiène de vie

Pendant toute la durée du séjour un programme d'activités est proposé :

-- voir le descriptif sur le site [osezjeuner.com](http://osezjeuner.com)

Prix du séjour :

- 1180 euros TTC sur la base d'une chambre double
- Possibilité de massage / Tarif en supplément :
  
- Séjour organisé et supervisé par Catherine Gasser, Naturopathe vitaliste

*Osez Jeûner - Séjour de détoxination  
selon les principes de la Naturopathie*

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Oui, je souhaite m'inscrire au stage « Osez Jeuner » à la date du

.....

PRENOM .....

NOM .....

ADRESSE .....

CP ..... VILLE .....

TEL .....

MAIL .....

### **Règlement :**

Prix du stage :

1180 euros, sauf le vol

### **Important :**

Afin de réserver votre place, nous vous prions de bien vouloir nous faire parvenir un chèque d'acompte de 480 euros à l'ordre de **SARL Renaissance** accompagné de ce formulaire. Votre réservation sera garantie à la réception de votre dossier d'inscription et de votre chèque d'acompte. L'ensemble de votre dossier d'inscription doit être envoyé à Mme. Catherine Gasser, 2 les haies saint pierre 54540 Angomont.

**Ce chèque ne sera pas remboursé en cas de désistement, pour quelques raisons que ce soit, les frais engagés par osezjeuner seront facturés.**

Date et signature précédées de la mention « bon pour accord »

A ..... Le .....

Signature :



*Osez Jeûner - Séjour de détoxination  
selon les principes de la Naturopathie*

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Quel âge avez-vous ?

.....

Quelle profession exercez-vous?

.....

Votre objectif du stage :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Avez-vous eu des maladies dans le passé que vous souhaitez signaler ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Actuellement, souhaitez-vous signaler une maladie ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Suivez-vous un traitement ? Si oui, lequel ?

.....  
.....  
.....

Comment avez-vous découvert notre séjour de jeûne?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Personne à prévenir si besoin :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....